



## Antrag auf Aufnahme von Zusatzleistungen in die Notenübersicht (Transcript of Records)

### für den Staatsexamensstudiengang Pharmazie

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme folgender von mir abgelegter Zusatzprüfungen in die Notenübersicht\*:

Titel der Leistung	Prüfungs- datum/Semester	LP (ggf.)	Note (ggf.)

\*Das Ergebnis der Zusatzprüfungen und die erreichte Zahl der Leistungspunkte wird in die Notenübersicht aufgenommen, jedoch bei der Berechnung der Leistungspunkte und der Durchschnittsnote nicht berücksichtigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift StudierendeK

***nur von der Fakultät auszufüllen!***

Geprüft durch das Prüfungsamt

Genehmigt durch die.den Studiendekan.in bzw.  
ERASMUS-Koordinator.in Pharmazie

Datum

Datum

Unterschrift

Unterschrift